

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Landesverband Bayerischer Schafhalter e.V.
Senator-Gerauer-Str. 23a
85586 Grub

Bitte füllen Sie die grau hinterlegten
Felder aus und schicken Sie uns
dieses Formular per Post zu.
Wichtig:
Behalten Sie sich eine **Kopie** dieses
Mandats für Ihre Unterlagen.

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE47LVS00000227946

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer/Kundennummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Landesverband Bayerischer Schafhalter e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom

Landesverband Bayerischer Schafhalter e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC:

IBAN: DE

Ort, Datum

Unterschrift